Форма № 23

Утверждена

Постановлением Правительства

Российской Федерации

от 31 октября 1998 г. N 1274

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В службу ЗАГС | | | | |  | | | | | | | |
| от | |  | | | | | | | | | | |
|  | | *фамилия, имя, отчество* | | | | | | | | | | |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | |  | |
| серия | | |  | | | № | |  | | | |
| выдан | | |  | | | | | | | | | |
| “ |  | | ” |  | | |  |  | | г. | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать повторное свидетельство о смерти

*фамилия, имя, отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата смерти “ |  | ” |  |  |  | г. |

Место смерти

Место государственной регистрации

*наименование органа ЗАГС*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата государственной регистрации “ | | | | | | |  | | ” |  |  |  | | г., а/з № |  |
| Документ необходим | | | |  | | | | | | | | | | | |
| “ |  | ” |  | |  |  | | г. | | | | |  | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | *подпись* | | |